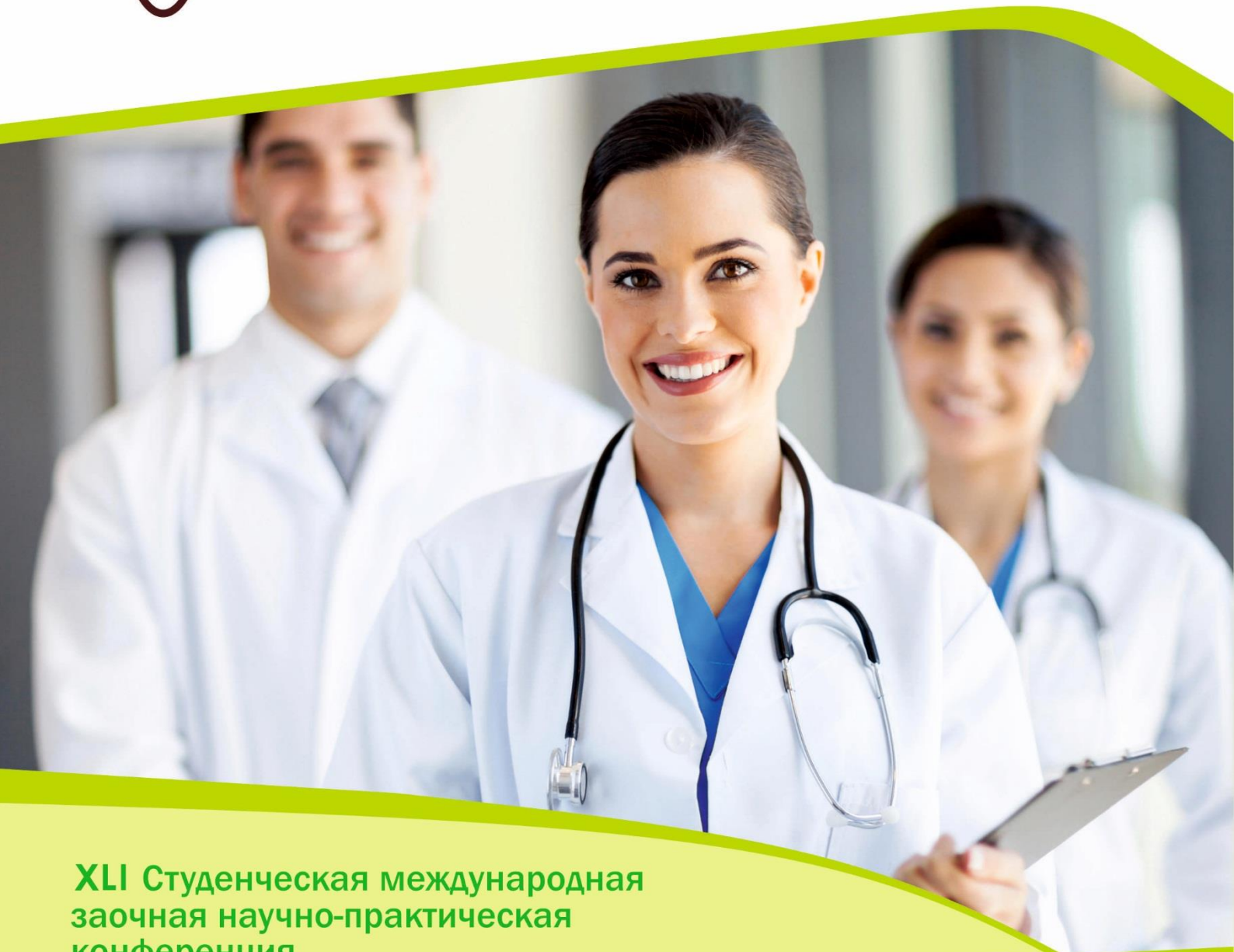




**НАУЧНЫЙ
ФОРУМ**
nauchforum.ru

ISSN 2618-9399



**XLI Студенческая международная
заочная научно-практическая
конференция**

**ЕСТЕСТВЕННЫЕ И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ.
СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ
№7(41)**

г. МОСКВА, 2021



ЕСТЕСТВЕННЫЕ И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ. СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ

*Электронный сборник статей по материалам XLI студенческой
международной научно-практической конференции*

№ 7 (41)
Июль 2021 г.

Издается с февраля 2018 года

Москва
2021

УДК 50+61
ББК 20+5
Е86

Председатель редколлегии:

Лебедева Надежда Анатольевна – доктор философии в области культурологии, профессор философии Международной кадровой академии, г. Киев, член Евразийской Академии Телевидения и Радио.

Редакционная коллегия:

Волков Владимир Петрович – кандидат медицинских наук, рецензент АНС «СибАК»;

Елисеев Дмитрий Викторович – кандидат технических наук, доцент, начальник методологического отдела ООО "Лаборатория институционального проектного инжиниринга";

Захаров Роман Иванович – кандидат медицинских наук, врач психотерапевт высшей категории, кафедра психотерапии и сексологии Российской медицинской академии последипломного образования (РМАПО) г. Москва;

Зеленская Татьяна Евгеньевна – кандидат физико-математических наук, доцент, кафедра высшей математики в Югорском государственном университете;

Карпенко Татьяна Михайловна – кандидат философских наук, рецензент АНС «СибАК»;

Копылов Алексей Филиппович – кандидат технических наук, доц. кафедры Радиотехники Института инженерной физики и радиоэлектроники Сибирского федерального университета, г. Красноярск;

Костылева Светлана Юрьевна – кандидат экономических наук, кандидат филологических наук, доц. Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте РФ (РАНХиГС), г. Москва;

Попова Наталья Николаевна – кандидат психологических наук, доцент кафедры коррекционной педагогики и психологии института детства НГПУ;

Е86 Естественные и медицинские науки. Студенческий научный форум.

Электронный сборник статей по материалам ХLI студенческой международной научно-практической конференции. – Москва: Изд. «МЦНО». – 2021. – № 7 (41) / [Электронный ресурс] – Режим доступа. – URL: [https://nauchforum.ru/archive/SNF_nature/7\(41\).pdf](https://nauchforum.ru/archive/SNF_nature/7(41).pdf)

Электронный сборник статей ХLI студенческой международной научно-практической конференции «Естественные и медицинские науки. Студенческий научный форум» отражает результаты научных исследований, проведенных представителями различных школ и направлений современной науки.

Данное издание будет полезно магистрам, студентам, исследователям и всем интересующимся актуальным состоянием и тенденциями развития современной науки.

Оглавление

Секция 1. Биология	4
ТЕХНОЛОГИЯ БАЛЬЗАМИРОВАНИЯ РАСТЕНИЙ	4
Симакина Александра Андреевна Перфильев Михаил Сергеевич	
Секция 2. Медицина и фармацевтика	11
ДОБРОВОЛЬЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК ОДИН ИЗ ИНСТРУМЕНТОВ ПОДДЕРЖАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПОПУЛЯЦИИ. АНАЛИЗ ДАННЫХ, ПОИСК РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ ВОЛОНТЁРСТВА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА	11
Задонская Екатерина Викторовна Узлов Андрей Викторович Попов Владимир Владимирович Семенова Вера Николаевна	
ДИЕТОТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА	17
Костанов Даниил Романович Денисюк Татьяна Алексеевна	

СЕКЦИЯ 1.

БИОЛОГИЯ

ТЕХНОЛОГИЯ БАЛЬЗАМИРОВАНИЯ РАСТЕНИЙ

Симакина Александра Андреевна

*учащаяся 10Е (химико-биологического) класса,
МБОУ лицей №3,
РФ, г. Иркутск*

Перфильев Михаил Сергеевич

*научный руководитель, научный сотрудник,
Восточно-Сибирский филиал Всероссийского
научно-исследовательского института физико-технических и
радиотехнических измерений (ВНИИФТРИ),
РФ, г. Иркутск*

Аннотация. В данной работе продемонстрирована технология бальзамирования растений, включающая четыре основных этапа: механическую очистку растительного сырья от загрязнений; настаивания на водно-спиртовом растворе пчелиного прополиса; просушивания и обработки высушенного сырья мелкодисперсной аэрозолью, содержащей прополис, этиловый спирт и глицерин. Подробно объяснено использование прополиса как ключевого элемента данной технологии бальзамирования.

Abstract. This paper demonstrates the technology of plants embalming, which includes four main stages: mechanical cleaning of plant raw materials from contamination; infusing into some alcoholic solution of bee propolis; drying and processing of the dried raw materials with some fine aerosol which contains propolis, ethyl alcohol and glycerin. The use of propolis as a key element of this embalming technology is explained in detail in this paper.

Ключевые слова: бальзамирование, прополис, формалин, живица, этанол, глицерин.

Keywords: embalming, propolis, formalin, turpentine, ethyl alcohol, glycerin.

Введение

Технологии бальзамирования животных известны человечеству с древних времен (древний Египет, индейцы Южной Америки, племена Южной Нигерии и др.) Ткани пропитывались веществами, уничтожающими микроорганизмы и предотвращающими разрушение тканей. В настоящее время для бальзамирования животных применяется формалин [1]. Наиболее распространенная форма формалина содержит 40% формальдегида НСНО , 8% метанола СНЗОН и 52% воды. Формалин предотвращает свертывание белков, препятствует их разложению и уничтожает микроорганизмы. Недостатками его использования являются высокая токсичность и зависимость его консервирующих свойств от температуры, пожароопасность. Кроме того, субстанция животного или растительного происхождения, погруженная в формалин, должна находиться в нем постоянно. В древнем мире в качестве одного из бальзамирующих веществ использовали живицу – густую смолу, выделяющуюся из разрезов на хвойных деревьях. Живица предохраняет древесину от проникновения грибков, жуков короедов и механически затягивает рану на дереве [2]. Недостатками применения живицы при бальзамировании являются ее сильная вязкость и липкость, очень сильная зависимость физических свойств от температуры. В результате перегонки живицы можно получить скипидар, обладающий высокой текучестью. Однако, и его использование в качестве потенциального бальзамирующего средства имеет недостатки. Скипидар токсичен и пожароопасен. Существующие во флористике методы стабилизации растений глицерином СЗН5(ОН)3 или парафином (смесь алканов) при строгом соблюдении технологии позволяют сохранить внешний вид растения на недели, месяцы, а в лучшем случае – годы, но не на десятилетия.

Рассмотрим эффективную технологию бальзамирования растений, включающую четыре стадии, в которой основным бальзамирующим компонентом является пчелиный прополис.

Этапы технологии бальзамирования

1. Механическая очистка растительного сырья от загрязнений путем промывки чистой проточной водой.



*Рисунок 1. Свежесобранное растительное сырье после промывки водой.
Слева направо: черемуха обыкновенная (плоды), вишня кислая (листья),
клен ясенелистный (семена)*

2. Настаивание растений на водно-спиртовом растворе прополиса. Прополис (пчелиный клей) представляет собой смолистое вещество (цвет варьируется от коричневого до желтого), используемое пчелами для дезинфекции ячеек сот и улья, замызывания щелей, регулирования проходимости летка. Является клейкими веществами растительного происхождения, модифицированными ферментами пчел. В прополисе могут содержаться более 200 веществ [3], в том числе низкомолекулярных и циклических [4], также витамины, микроэлементы и противогрибковые соединения [5]. Из многочисленных полезных свойств прополиса в данной работе наибольший интерес представляют собой его антисептическое и обволакивающее действия [6]. Прополис обладает очень

сильным действием против грибков, бактерий и вирусов. Благодаря растворимости прополиса в этиловом спирте в медицине применяют настойки прополиса. Для бальзамирования будем использовать спиртовую настойку прополиса, содержащую 10 граммов прополиса на 100 граммов раствора 80%-го этилового спирта. Погрузим на неделю экспериментальные растения в емкость с водой, в которую добавили 25 миллилитров такой настойки. Цель настаивания – дезинфекция и пропитка тканей растения биологически активными компонентами прополиса.

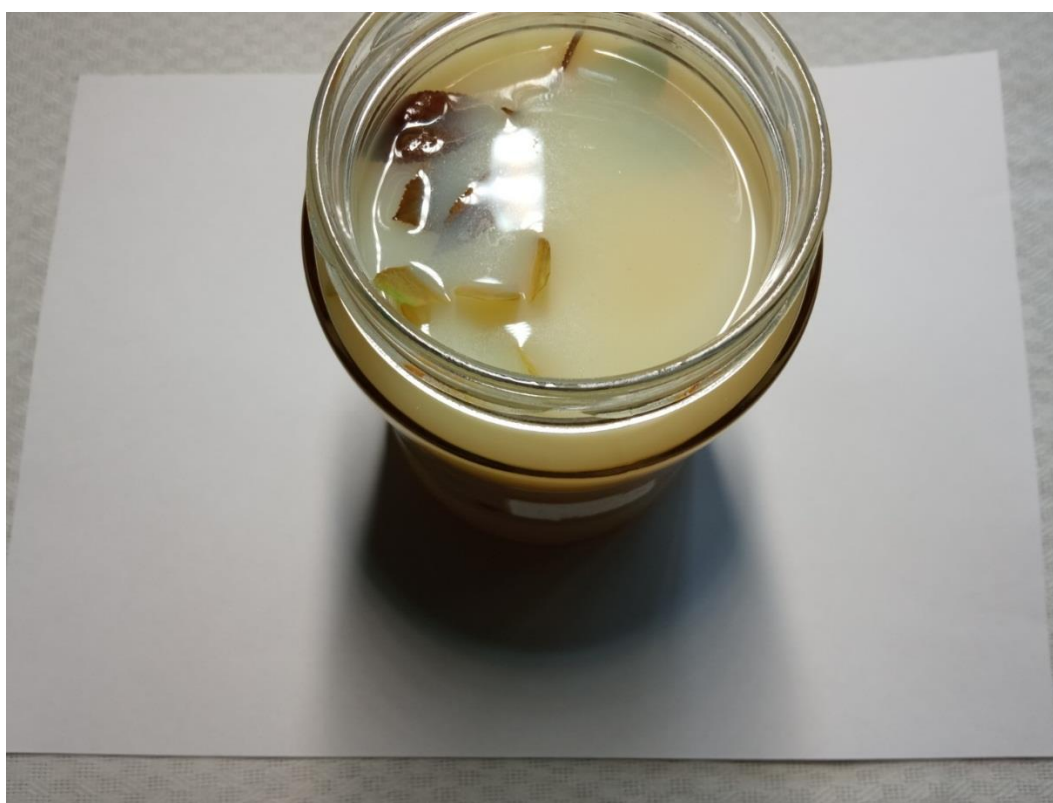


Рисунок 2. Настаивание растений на водно-спиртовом растворе прополиса

3. Просушка настоянного на водно-спиртовом растворе прополиса растения.



Рисунок 3. Части растений после настаивания и просушки

4. Обработка высушенного сырья мелко-дисперсной аэрозолью, содержащей прополис. В данной работе был использован медицинский спрей, содержащий 3 граммов прополиса на 50 граммов спрея. (вспомогательные вещества - спирт этиловый и глицерин, входящие в состав спрея, необходимы для растворения прополиса и создания аэрозоли). Важно обрабатывать растения аэрозолью равномерно в целях создания на всей поверхности растения защитной пленки из прополиса. Такая пленка водо- и воздухо непроницаема, она предохраняет ткани от проникновения в них микроорганизмов, также создает защиту от солнечных лучей и водяных паров, содержащихся в окружающей воздухе. Предупреждение: прополис является высокоаллергенным продуктом. Крайне нежелательно его использование людьми, имеющими склонность к аллергическим реакциям.



Рисунок 4. Растения после обработки аэрозолем. Появился матовый восковой блеск

Заключение

Таким образом, в данной работе предложена технология бальзамирования растительного сырья, состоящая из четырех стадий. Продемонстрированы результаты бальзамирования на примере плодов черемухи обыкновенной, листьев вишни кислой и семян клена ясенелистного. Объяснены преимущества использования прополиса над формалином, живицей и применяющимися во флористике методами для бальзамирования растений.

Список литературы:

1. <http://docs.cntd.ru/document/1200143258>.
2. Б.Ф. Сергеев. Добыча и переработка живицы. Москва; Ленинград: Государственное химико-техническое издательство, 1933. – 126 с.
3. Н.З. Хисматуллина. Практическая апитерапия. Пермь: ЭксЛибрум, 2009. – 336 с.
4. Омаров Ш.М. Апитерапия: продукты пчеловодства в мире медицины. Ростов на Дону: Феникс, 2009. – 351 с.

5. Хорн Х., Лейбольд Г. Лекарства из улья: мед, пыльца, маточное молочко, пчелиный воск, прополис, пчелиный яд. Москва: АСТ, Астрель, 2006. – 238 с.
6. Прополис, его антимикробные, иммуностимулирующие и лечебные свойства. Монография. Госманов Р.Г., Галиуллин А.К., Волков А.Х., Барсков А.А., Кивалкина В.П., Ибрагимова А.И. Казань, 2014. – 236 с.

СЕКЦИЯ 2.

МЕДИЦИНА И ФАРМАЦЕВТИКА

ДОБРОВОЛЬЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК ОДИН ИЗ ИНСТРУМЕНТОВ ПОДДЕРЖАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПОПУЛЯЦИИ. АНАЛИЗ ДАННЫХ, ПОИСК РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ ВОЛОНТЁРСТВА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА

Задонская Екатерина Викторовна

*студент,
Новосибирский государственный медицинский университет,
РФ, г. Новосибирск*

Узлов Андрей Викторович

*студент,
Новосибирский государственный медицинский университет,
РФ, г. Новосибирск*

Попов Владимир Владимирович

*студент,
Новосибирский государственный университет,
РФ, г. Новосибирск*

Семенова Вера Николаевна

*научный руководитель, канд. мед. наук, доц.,
Новосибирский государственный медицинский университет,
РФ, г. Новосибирск*

Введение. Известно, что на состояние здоровья, как физического, так и душевного, оказывают влияние множество факторов: наследственность, пол, возраст, наличие стрессов, качество питания, вредные привычки, режим труда и отдыха, а также множество других факторов. Приверженность здоровому образу жизни является одним из основополагающих моментов для сохранения здоровья на долгие годы. Огромную роль в популяризации здорового образа жизни играют общественные объединения, в частности Всероссийское общественное движение «Волонтеры-медики», главными задачами которого являются: просвещение населения в вопросах правильного питания, отказа от вредных привычек и т.д.;

осуществление просветительской деятельности, направленной на профилактику различного рода заболеваний, в том числе и онкологических. Обращая свое внимание на профилактику факторов риска, мы можем значительно снизить вероятность возникновения той или иной патологии. Приоритет развития профилактики в сфере охраны здоровья обозначен в статье 12 Федерального закона Российской Федерации от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 26.05.2021) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [1]. Ряды волонтеров, по большей своей части, составляют студенты медицинских образовательных учреждений, в том числе и Новосибирского государственного медицинского университета (НГМУ). Существует потребность в выявлении причин низкой заинтересованности студентов НГМУ в добровольческой деятельности в последние годы. Также, в связи с эпидемиологической обстановкой, требует коррекции и стратегия волонтерской деятельности. Вышеописанные факты и послужили главными причинами для проведения данного исследования.

Цель исследования. Статистический анализ данных о состоянии медицинского добровольчества на примере студенческих коллективов медицинских образовательных учреждений города Новосибирска, разработка предполагаемых методов коррекция стратегии волонтерской деятельности.

Материалы и методы. Проведено онлайн-анкетирование 252 студентов медицинских образовательных учреждений: 240 студентов (1-6 курсы) ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, 6 студентов ФГАОУ ВО НГУ, 6 студентов ГАПОУ НСО НМК. Разработан тест, состоящий из 23 вопросов закрытого типа с одним или множественным выбором ответа, а также дополнительным полем для развернутого ответа (по желанию). Онлайн-опросник включал в себя несколько разделов: 1. Общие вопросы (место учёбы, курс и т.д.); 2. Информированность о добровольческой деятельности; 3. Отношение к волонтерству; 4. Анализ мотивов волонтерской деятельности; 5. Анализ причин отсутствия мотивации. Каждый бланк ответов дополнительно проверялся на наличие несоответствий и заведомо ложных ответов. Для анализа полученных данных использована программа EXEL.

Результаты и их обсуждение. При анализе результатов получены следующие данные: из 240 студентов НГМУ, 29 человек (12,01%) занимаются добровольческой деятельностью в сфере медицинской профилактики. Обращает на себя внимание то, что больше половины участников исследования (18 человек, 62%) являются студентами старших курсов. В частности, из обучающихся на 4 курсе – 21,28% (из 47 человек - 10 волонтеров), на 5 курсе – 6 человек из 31 (19,36%) и на 6 курсе – 2 из 5 человек (40%). Среди обучающихся на младших курсах участников волонтерского движения меньше. Так, из 29 студентов 1 курса 3 человека занимаются волонтерской деятельностью (10,35%); на 2 курсе – 5 волонтеров-медиков из 86 обучающихся (5,8%); из 42 студентов 3 курса – 3 человека (7,14%). Как было указано, в онлайн-тестировании участвовали по 6 студентов НМК и НГУ. С одной стороны, радует, что в обоих случаях половина (по 3 человека, 50%) назвали себя волонтерами. С другой стороны, малый объем выборки не позволяет сделать вывод о распространенности волонтерства среди указанных образовательных учреждений.

Как отражается волонтерская деятельность на успеваемости? Большая часть волонтеров имеет достаточно высокий средний балл зачетной книжки (у 79,3% выше 4.0). У 4 человек (13,8%) средний балл равен 5.0; у 12 человек (41,38%) – 4,5-4,9; у 7 студентов (24,14%) – 4,0-4,4; лишь 6 человек (20,7%) – 3,0-3,9. Две трети, 65,5%, студентов НГМУ, совмещают волонтерскую работу с другими видами деятельности, из них 13,8% (4 человека) работают в качестве младшего/среднего медицинского персонала; 24,14% (7 человек) занимаются спортом; 10,35% (3 человека) участвуют в научно-исследовательской работе; а 17,24% (5 человек) успевают, помимо учебы, заниматься несколькими видами деятельности.

Почти половина респондентов, 48,81%, из НГМУ, не занимающихся волонтерством, обладают достаточным уровнем информации о направлениях работы Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики», знают об акциях и мероприятиях, проводимых данной организацией, осведомлены о возможности вступления в ряды волонтеров в своём учебном заведении.

Причем, наиболее информированными оказались старшие курсы: 70,27%, 61,54% и 66,67% обучающихся на 4, 5 и 6 курсах соответственно. Наименее ознакомлены с организацией работы волонтеров студенты 1 курса, - здесь только 19,23% располагают вышеописанной информацией. Средние показатели у 2 курса – 43,75%, и 3 курса – 48,72%. Необходимо отметить следующий факт - 50,95% хотели бы вступить в ряды волонтеров-медиков. При этом желающих заниматься волонтерской деятельностью оказалось больше среди студентов младших курсов. Так, на вопрос «Хотели бы вы заниматься волонтерской деятельностью?» положительно ответило на 1 курсе - 62,23%, на 2 курсе – 67,5%, на 3 курсе несколько меньше – 39,47%. Среди обучающихся на 4, 5 и 6 курсе желающих было меньше, соответственно 24,32%, 38,46% и 33,33%.

Естественно, интерес представляет анализ причин, по которым студенты НГМУ не заинтересованы в осуществлении добровольческой деятельности. В нашем исследовании выявлено, что 45,33% студентов не располагают достаточным количеством свободного времени для вступления в ряды волонтеров-медиков; 24,77% указывает на отсутствие информационных ресурсов, посвященных вопросам медицинского добровольчества, или их недоступность и сложность для восприятия. Для 12,62% студентов медицинское добровольчество «не актуально» на данный момент; 4,2% назвали волонтерство «скучным и неинтересным»; 3,27% студентов главной причиной своего нежелания становиться волонтерами назвали собственную пассивность и лень; 4,2% обучающихся ответили, что не имеют необходимости заниматься волонтерской деятельностью в принципе; кроме того, в качестве причин встречалось «не знают, к кому обратиться». 2,8% опрошенных (6 человек) не были ранее информированы о том, что в НГМУ существует возможность заниматься добровольчеством, а один студент главной помехой для становления волонтером назвал пандемию коронавирусной инфекции.

Студентам, входящим в ряды «Волонтеров-медиков», был задан вопрос «Почему вы занимаетесь добровольческой деятельностью?». 75,86% назвали главной причиной своего участия помощь людям. Интересным и познавательным

времяпрепровождением находят для себя волонтерство 41,38% испытуемых. Каждый третий, 34,48%, в качестве главных причин своего участия в волонтерском движении отметил получение новых знаний и бонус при поступлении в ординатуру. Что касается последнего, то об этом знает большая, 62%, часть респондентов (37% студентов 1 курса, 62% - 2 курса, 63% - 3 курса, 70% - 4 курса, 74% - 5 курс и 67% студентов 6 курса).

Редко занимаются волонтерством 37,93% (11 чел.), раз в два месяца посещают мероприятия 20,69% (6 чел.), 1-2 раза в месяц – 24,14% (7 чел.), несколько раз в месяц – 10,34% (3 чел.), тратят достаточно много времени на волонтерство 6,9% (2 чел.). К причинам данной частоты участия волонтеров в мероприятиях, по результатам нашего анализа, являются: неудобное время мероприятий (отметили 62%), недостаточное количество интересных акций и мероприятий (31%), наличие других дел у волонтеров (48,3%), готовность участвовать в волонтерском движении лишь в свободное время (6,9%). Одной из главных проблем добровольческой деятельности в НГМУ также можно назвать и отсутствие возможности получения освобождения от занятий на время мероприятия – отметили 17,2% волонтеров (5 чел.).

Выводы. Распространенность волонтерства в НГМУ низкая, - лишь 12% студентов занимаются добровольческой деятельностью. Старшекурсники, по результатам нашего исследования, чаще занимаются волонтерской деятельностью, и уровни информированности и заинтересованности у них также выше. Из результатов нашего исследования вытекает необходимость коррекции общей информированности студентов о деятельности «Волонтеров-медиков». Особенно важно это для студентов 1-3 курсов, так как среди них достаточно много желающих стать волонтерами. Необходима более широкая популяризация медицинского добровольчества в НГМУ: размещение информации в социальных сетях, проведение встреч, собраний. Немаловажно и создание условий для такой деятельности, в частности, проведение мероприятий в выходные дни, а также в вечерние часы привлекло бы в волонтерство большее число участников.

Список литературы:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Доступно по ссылке: <https://legalacts.ru/doc/FZ-ob-osnovah-ohrany-zdorovja-grazhdan/>. Ссылка активна на 27.06.2021.

ДИЕТОТЕРАПИЯ У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА

Костанов Даниил Романович

*студент,
Курский Государственный Медицинский Университет,
РФ, г. Курск*

Денисюк Татьяна Алексеевна

*научный руководитель, д-р мед. наук, доц.,
Курский Государственный Медицинский Университет,
РФ, г. Курск*

Актуальность работы. В настоящее время отмечается большой рост заболеваемости сахарным диабетом 1 типа (СД 1 типа как среди детей младшего возраста, так и у детей подросткового возраста) . Для гармоничного развития детям необходимо физиологически полноценное питание, рациональная диетотерапия помогает соблюдать целевые значения HbA1c (<7,5%) [2] и контролировать течение заболевания.

Цель работы заключалась в оценке фактического питания детей с СД 1 типа в зависимости от возраста пациентов.

Материалы и методы. Проведено обследование 40 детей с СД 1 типа в возрасте от 6 до 17 лет ($12,4 \pm 2,7$), с длительностью заболевания 1-16 лет ($6,4 \pm 3,0$), находящихся на базисно-болюсной инсулинотерапии. Все пациенты распределены на 2 группы в зависимости от возраста: 1-я группа – дети от 6 до 12 лет ($n=20$), 2-я группа – дети от 13 до 18 лет ($n=20$).

Проведено анкетирование пациентов с оценкой характера питания с помощью программы «Оценка питания, редакция 2.0 (2.0.3.8) 2009-2010».

Оценка антропометрических показателей проводилась с помощью программы AnthroPlus [3]. Статистическая обработка проводилась с помощью онлайн программы [4]. Результаты представлены в виде среднего значения и стандартного отклонения.

Результаты и обсуждения. При сравнительной оценке характера питания было выявлено, что у детей первой группы калорийность рациона составила 2012 ± 435 ккал/сут, что соответствовало $80 \pm 21\%$ от возрастной нормы. У детей

второй группы среднесуточная калорийность рациона составила 2836 ± 710 ккал/сут, что составляет $102 \pm 24\%$ от возрастной нормы ($p > 0,05$).

При индивидуальном анализе установлено, что калорийность рациона превысила возрастную норму у 7 (35%) детей 1-й группы и 8 (40%) пациентов 2-й группы.

В сравниваемых группах потребление белка также превышало физиологическую норму и составляло $125 \pm 35\%$ в 1-й группе и $133 \pm 43,5\%$ во 2-й группе ($p > 0,05$). При этом в первой группе 12 (60%) человек превышали физиологическую норму потребления белка, во второй группе – 14 (70%) пациентов.

При анализе данных потребления жиров выявлено, что в 1-й группе общее употребление жиров составило $156 \pm 48\%$ от общей физиологической нормы, у детей 2-й группы – $172 \pm 53\%$ ($p > 0,05$). При оценке индивидуальных показателей обнаружено, что в 1-й группе у 19 (95%) детей имело место превышение физиологической нормы потребления жиров, во 2-й группе – у 18 (90%).

Несбалансированность рациона питания пациентов 1-й и 2-й групп наблюдалась и в отношении недостаточного потребления углеводов: в 1-й группе – $42,8 \pm 12,4\%$ от физиологической нормы, во 2-й группе – $50 \pm 13,5\%$.

Информация, предоставленная самими пациентами, в отношении недостаточного потребления углеводов вызывает сомнение, т.к. средние суточные дозы подколок постпрандиального инсулина составляют в 1-й группе $5,0 \pm 1,3$ ЕД, во 2-й группе $8,3 \pm 3,3$ ЕД, частота подколок в 1-й группе составила $1,7 \pm 0,5$ раз/сутки, во 2-й группе – $2,5 \pm 1$ раз/сутки ($p < 0,05$). Средние значения HbA1c в 1-й группе составили $8,64 \pm 0,85\%$, во 2-й группе $9,2 \pm 1,4\%$. При этом 6 (33,3%) пациентов 1-й группы и 10 (50%) пациентов 2-й группы имели значения HbA1c $> 9\%$ ($p > 0,05$).

Выводы:

1. Питание детей с СД 1 типа является несбалансированным в виде превышения общей калорийности питания за счет повышенного потребления белков и жиров и недостаточного поступления углеводов.

2. Показатели углеводного обмена свидетельствуют о том, что пациенты предоставляют недостоверную информацию в отношении употребления углеводов.

3. Необходимо обратить внимание на коррекцию рациона питания детей с СД 1 типа и обучение пациентов правилам составления рациона.

Список литературы:

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под ред. : И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. 8-й выпуск. М. : УП ПРИНТ, 2017. С. 16.
2. Сахарный диабет у детей и подростков: консенсус ISPAD по клинической практике, 2014 – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. С. 656.
3. Программное средство ВОЗ Anthro для персональных компьютеров [Электронный ресурс]. URL: <http://www.who.int/growthref/tools/en/>
4. Медицинская статистика [Электронный ресурс]. URL: <http://medstatistic.ru/calculators/averagestudent.html>.

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ЕСТЕСТВЕННЫЕ И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ. СТУДЕНЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ФОРУМ

*Электронный сборник статей по материалам XLI студенческой
международной научно-практической конференции*

№ 7 (41)
Июль 2021 г.

В авторской редакции

Издательство «МЦНО»
123098, г. Москва, ул. Маршала Василевского, дом 5, корпус 1, к. 74
E-mail: mail@nauchforum.ru

16+

